

Feuille de commande
VERRES OPHTALMIQUES



Date	N°Client
Client	
Tel	

A faxer impérativement au: France: **04 72 15 10 99**

Belgique/Belgium: **(02) 203 33 78**

Observations
.....

1 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

2 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

3 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

4 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

5 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

6 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

7 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							

8 Référence Porteur :

	TYPE DE VERRE	Ø	SPH	CYL	AXE	ADD	
OD /R							
OG /L							